



RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO KLEROS POINT -ACCADEMIA BASE



DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Nome e Cognome _____

Società _____

Professione

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agente assicurativo | <input type="checkbox"/> Intermediario Finanziario | <input type="checkbox"/> Agente immobiliare |
| <input type="checkbox"/> Consulente Aziendale | <input type="checkbox"/> Promotore Finanziario | <input type="checkbox"/> Commercialista |
| <input type="checkbox"/> Consulente Indipendente | <input type="checkbox"/> Private Banker | <input type="checkbox"/> Avvocato |
| <input type="checkbox"/> Altro (<i>indicare la professione</i>): _____ | | |

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Tel. Ufficio / Cell. _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

E-mail _____

Prezzi per adesione al servizio - Accademia Base

- Canone mensile €1.150 + iva (periodo minimo di sottoscrizione 12 mesi)

Per informazioni di dettaglio sui servizi contattare il customer service: community@kleros.it



DATI PER LA FATTURAZIONE

Intestatario fattura _____

P.IVA _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Codice SDI/ Pec _____

Il sottoscritto dichiara di voler aderire al servizio Kleros Point e richiede di ricevere il relativo contratto per la sua attivazione operativa.

Il sottoscritto conferma sotto la propria responsabilità che i dati sopra esposti sono completi e veritieri, che ha il potere di impegnare con la sua firma la società sopra indicata.

Inviare il presente modulo di adesione: community@kleros.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento UE/2016 n. 679, si comunica che i dati contenuti nel presente modulo sono raccolti al fine di consentire all'interessato di aderire al servizio Kleros Point. L'informativa privacy estesa è reperibile al seguente indirizzo: <https://www.kleros.it/it/privacy/1-651-1->

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo, data

Firma

(timbro)

